**109年愛盲基金會**

**瑜珈提斯班報名表**

* 1. 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. 性別/年齡：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. 聯絡電話
		1. 家裡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		2. 手機號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		3. E-Mail：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. 視力狀況：( )全盲( )有光覺/( )無光覺

 ( )低視能(簡述狀況： )

* 1. 身心障礙證明：

 ( )二類

 ( )二類併( )類

* 1. 特殊病史、身體狀況：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. 如何得知瑜珈提斯班開課消息？

( )愛盲Line@訊息 ( )愛盲官網 ( )愛盲臉書粉專 ( )親友告知 ( )其他：

* 1. 報名瑜珈提斯班的原因？參加班級的期待？

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. 是否有參加過運動班級？是哪種主題的運動？何時參加過的？
	\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. 交通方式：

 ( )自行前往
 ( )下午1點30分於西門捷運站6號出口地面集合

10.有無參加過本會休閒班？

 ( )有(休閒班名稱： )

 ( )無

※報名成功後將會由社工員協助簽署個資聲明表、健康聲明書，以維護您的權益